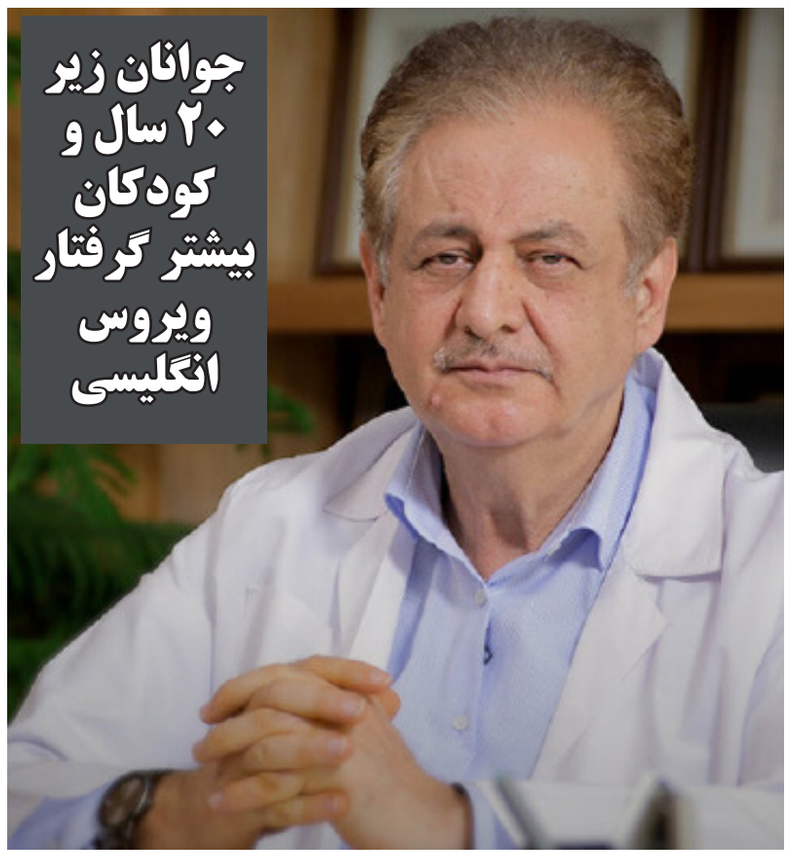
سراج

روزنامه صبح ایران / سال نهم - شماره ۶۱۵
۱۹ فروردین ماه ۱۴۰۰ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

وقتی نه قرنطینه می‌کنیم نه واکسن می‌زنیم کرونا کنترل نمی‌شود

پیام طبرسی، با تاکید بر ضرورت اعمال محدودیت‌ها از سوی مسئولان، تصریح کرد: در حال حاضر کرونا در تمام دنیا دوباره اوج گرفته و این مسئله نشان داد این ویروس، ویروسی نیست که با حرف و بدون عمل بتوان با آن مقابله کرد. وی ادامه داد: کشورهایی که همزمان در چند جبهه برای مبارزه با کرونا عمل می‌کنند می‌توانند موفق شوند که یکی از نمونه‌های آن، کشور انگلیس است که به صورت همزمان در حال واکسیناسیون و اعمال محدودیت است و با این اقدامات در حال حاضر میزان مرگ و میر را از ۱۵۰۰ نفر به صفر رسانده است.طبرسی یادآور شد: این در حالی است که ما نه محدودیت اعمال می‌کنیم و نه واکسیناسیون را انجام می‌دهیم، پس نباید انتظار داشته باشیم که بیماری خود به خود کنترل شود.
وی با اشاره به موج شدید بیماری و مرگ و میر در ترکیه، گفت: در حال حاضر واریانت انگلیسی در کشور ما غالب است و اگر واریانت آفریقایی و برزیلی از طریق سفر در کشور ما غالب شود، واکسن‌های فعلی نیز دیگر برای آنها مؤثر نخواهد بود.

جوانان زیر ۲۰ سال و کودکان بیشتر گرفتار ویروس انگلیسی



عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: تعطیلی حداقل ۱۰ روزه برای مدیریت کرونا و عبور از وضعیت نگران کننده و وخیم کنونی ضروری است، این پیشنهاد روز گذشته (سه شنبه) به ستاد مقابله با کرونا ارسال شد و امیدواریم برای حفظ جان مردم به آن عمل شود.

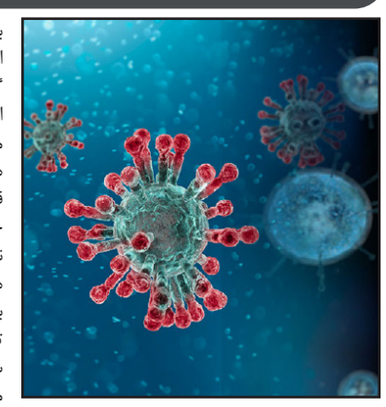
وی گفت: ویروس جهش یافته انگلیسی کرونا مهمان ناخوانده ای است که از چند ماه قبل موارد تک گیر آن در کشور مشاهده شد اما اکنون به قدری این ویروس در کشور گسترش یافته و منتشر شده که به نظر می آید، این نوع ویروس، گونه غالب کرونا در کشور محسوب می شود، به طوری که هیچ یک از استانهای کشور از آسیب ویروس بریتانیایی کرونا در امان نمانده است.
مردانی ادامه داد: ویروس کرونای انگلیسی خیلی سریع از یک فرد به فرد دیگر انتقال پیدا می کند، سرعت انتقال و شدت سرایت آن نسبت به ویروس چینی کرونا بسیار بیشتر و میزان سرایت آن تا حدود ۷۰ درصد بیشتر است. بیشتر موارد ابتلا به این بیماری به صورت خانوادگی است و شواهد نشان می دهد که به نوعی به صورت جمعی و گروهی افراد را مبتلا می کند. به عنوان مثال در یک مراسم خانوادگی در تهران که ۴۳ نفر حضور داشتند همه ۴۳ نفر مبتلا شدنداین فوق تخصص عفونی گفت: نکته بسیار مهم دیگر در مورد ویروس کرونای انگلیسی این است که بر خلاف ویروس ووهان، با انتشار ویروس انگلیسی، جوانان زیر ۲۰ سال و کودکان بیشتر گرفتار می شوند و به خصوص افراد سالمند، بیماران خاص و افرادی که ضعف ایمنی بدن دارند بسیار بیشتر در معرض خطر هستند و اکثر این افراد که به ویروس کرونا مبتلا شده اند، به بستری در بیمارستان نیاز پیدا می کنند. مردانی ادامه داد: مجموع شواهد نشان می دهد که ویروس کرونای انگلیسی گونه غالب در ایران شده و اکثر استانهای کشور و مراکز استانها از جمله تهران، کرج، زنجان، اصفهان، ایلام، خرم آباد و اراک را گرفتار کرده و همه این استانها وضعیت قرمز پیدا کرده اند. به همین علت اعضای کمیته علمی ستاد ملی کرونا به اتفاق آرا طی نامه ای به ستاد ملی کرونا درخواست کرده اند که در این مناطق تعطیلی ۱۰ روزه اعمال شود تا بتوانیم با افزایش موارد ابتلا که واقعا همه بیمارستانهای کشور را درگیر کرده، مدیریت کنیم.
عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: اکنون همه بیمارستانهایی که بیمار کرونایی پذیرش می کنند، از این بیماران پر است، تخت های «آی سی یو» کاملا پر هستند و تخت های بستری این بیمارستانها در حال پر شدن است و بسیاری از آنها دیگر توان پذیرش بیمار جدید ندارند، از بسیاری از بیماران که با من تماس می گیرند و برای بستری بیمارشان کمک می خواهند، خجالت می کشم زیرا وقتی آنان را به یک بیمارستان معرفی می کنم، به آنان می گویند، جا نداریم و امکان پذیرش وجود ندارد. وی افزود: توان کادر درمان هم حدی دارد، بنابراین باید مردم به هشدارها توجه کنند، قبل از عید به مردم هشدار دادیم که اصلا به سفر نروند اما عده زیادی از مردم توجه نکردند. به سفر رفتند و این مسئله به گردش بیشتر ویروس در کشور دامن زده است.مردانی ادامه داد: اکنون به مردم و به خصوص افرادی که بیماری زمینه ای دارند، هشدار می دهیم که اصلا از خانه بیرون نیایند و تا جای ممکن از ظرفیت دورکاری و خدمات از راه دور و اینترنتی استفاده کنند یا از محل کار خود استراحت پزشکی بگیرند تا میزان ابتلا به بیماری در کشور کم شود. وی گفت: راه پیشگیری از انواع ویروس کرونا مشخص است و تقریبا همه مردم آن را می دانند، مهمترین این اقدامات شست و شوی مداوم دست ها با آب و صابون و دوم رعایت فاصله اجتماعی در اماکن عمومی است در حالی که متاسفانه مراکز خرید، میادین میوه و تره بار، رستوران ها و اغذیه فروشی ها و وسایل حمل و نقل عمومی به شدت شلوغ هستند. مساله بسیار مهم دیگر استفاده از ماسک در تمام مدت تردد در خارج از منزل است، گرچه احتمال انتقال بیماری از سطوح کمتر شده اما انتقال هوابرد ویروس کرونا بسیار جدی است و مهمترین راه پیشگیری از آن استفاده از ماسک و رعایت فاصله اجتماعی است.
عضو کمیته علمی ستاد ملی مقابله با کرونا گفت: به جد از مردم می خواهیم از رفتن به مسافرت پرهیز کنند، قبلا اعلام می کردیم که از مسافرت های غیر ضرروی پرهیز کنند اکنون اعلام می کنیم حتی مسافرت های ضروری را هم به تعویق بیاندازید، حتی سفرهای مذهبی را هم به تعویق بیاندازید، از راه دور هم می شود به آستان مقدس امام رضا (ع) عرض ارادت کرد، حتی پدر بزرگ ها و مادر بزرگ ها فرزندان و نوه ها را دعوت نکنند و از شرکت در هر تجمعی خودداری کنند.

رییس مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت:

گام پنجم بسیج ملی کووید ۱۹ بزودی آغاز می شود

رییس مرکز مدیریت شبکه معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از افرادی که فاقد پرونده الکترونیک سلامت هستند خواست برای برخورداری از واکسیناسیون عمومی به نزدیکترین مرکز بهداشت شهر و روستای محل سکونت خود مراجعه کرده و تا پایان اردیبهشت ماه پرونده الکترونیک سلامت خود را تشکیل دهند. دکتر جعفر صادق تبریزی گفت: گام پنجم بسیج ملی کووید ۱۹ در کشور به زودی آغاز می شود و در این گام واکسیناسیون عمومی افراد به تدریج با اولویت گروه های پرخطر انجام خواهد شد.
وی افزود: در گام چهارم بسیج ملی کووید۱۹ که به نام شهید والامقام سردار سلیمانی مزین شد از اول آذر ۹۹ با همکاری سازمان بسیج مستضعفین و مشارکت بین بخشی نهادهایی همچون هلال احمر آغاز شد، ۶۸ هزار و ۷۴۷ تیم با بیش از ۲۳۰ هزار عضو مشارکت جدی داشتند.
وی افزود: غربالگری ۴ میلیون ۲۸۰ هزار نفر افراد در معرض تماس با فرد تست مثبت در این طرح انجام شد که برای ۵۰ درصد از آنها تست سریع کووید ۱۹ انجام گرفت.
وی ادامه داد: حدود ۳۱۵ هزار نفر که مشمول قرنطینه معکوس بودند و نباید از منزل بیرون می آمدند توسط تیم های مراقبت در منزل به آنها مراجعه و ویزیت درمنزل و مراقبت از آنها انجام و برای بیش از ۵۳ درصد از آنها تست تشخیصی سریع انجام شد.
رییس مرکز مدیریت شبکه گفت: در گام چهارم تیم های نظارتی ۶ میلیون و ۳۰۰ هزار بازدید مشترک با هلال احمر و بسیج انجام دادند که منجر به ۶۱۸هزار و ۷۰۰ اخطار و بیش از ۳۸ هزار مورد پلمپ شد.
دکتر تبریزی تصریح کرد: تیم های حمایتی که توسط عزیزان بسیج مدیریت می شود نیز بیش از یک و نیم میلیون خانوار آسیب دیده از کرونا را حمایت های معیشتی و فرهنگی کردند.
وی افزود: گام چهارم بسیج ملی کووید ۱۹ که با همکاری بسیج مستضعفین و هلال احمر و سایر نهادها انجام شد از افتخارات نظام جمهوری اسلامی است و به دنبال آن طرح تشدید نظارت ها و مراقبت ها نیز از ۱۸ اسفند ۹۹ تا ۱۸ فروردین ۱۴۰۰ انجام شد.
دکتر تبریزی بیان داشت: با پایان یافتن گام چهارم، گام پنجم بسیج ملی کووید ۱۹ مبتنی بر بیماری یابی، رهگیری و واکسیناسیون عمومی با هدف کلی مدیریت و کنترل اپیدمی کرونا از طریق بیماری یابی فعال و رهگیری حداکثری افراد در معرض تماس نزدیک و واکسیناسیون عمومی کووید-۱۹ از شنبه ۲۱ فروردین ۱۴۰۰ شروع می شود.
وی افزود: این گام ۶ راهبرد اساسی دارد که توسط دانشگاه های علوم پزشکی کشور با مشارکت بسیج و هلال احمر و بقیه سازمان ها و داوطلبان و سفیران و رابطین سلامت در برنامه هر خانه یک پایگاه سلامت انجام می شود.
وی خاطرنشان کرد: این ۶ راهبرد عبارتند از بیماری یابی فعال، شناسایی افراد در تماس نزدیک با بیماران و رهگیری هوشمند آنها با روش های مختلف که از فناوری های هوشمند برای شناسایی سریع افراد استفاده می شود.
رییس مرکز مدیریت شبکه گفت: راهبرد دوم واکسیناسیون عمومی کووید۱۹ بر اساس سند ملی وکسیناسیون است که به تدریج میزان واکسیناسیون را افزایش می دهیم تا جمعیت هدف را در زمان پیش بینی شده واکسینه کنیم.
وی افزود: برای این منظور همه افراد باید پرونده الکترونیک سلامت داشته باشند و کسانی که ندارند تا پایان اردیبهشت ماه به نزدیکترین خانه بهداشت در روستاها و پایگاه سلامت در شهرها مراجعه کنند و این پرونده را تشکیل دهند.
دکتر تبریزی ادامه داد: در راهبرد سوم آموزش همگانی با هدف تغییر رفتار انجام خواهد شد و با استفاده از توان همگانی از جمله سازمان بسیج، رسانه ها به ویژه صدا و سیما باید بتوانیم آموزش مناسبی در ارتباط با جداسازی، تهویه مناسب و واکسیناسیون عمومی را داشته باشیم. علاوه بر این باید آموزش سبک زندگی در شرایط کرونا، رعایت فاصله اجتماعی و استفاده از ماسک را آموزش دهیم.
همچنین از مردم می خواهیم استفاده از درگاه salamat.gov.ir و سامانه مشاوره ای ۴۰۳۰ را مد نظر قرار دهند. رییس مرکز مدیریت شبکه گفت: در راهبرد چهارم حفاظت و حمایت از گروه های آسیب پذیر به ویژه سالمندان پرخطر ، مادران باردار، بیماران زمینه ای که نیازمند مراقبت های ویژه هستند. مد نظر قرار می گیرد.وی افزود: در راهبرد پنجم تقویت درمان سرپایی با هدف کاهش موارد بستری و مراجعه به مراکز درمانی و بیمارستان ها انجام می گیرد. به دلیل خریدهای نوروزی و سفرها و عدم رعایت پروتکل های بهداشتی با شیوع مجدد و خیز چهارم کرونا در کشور مواجه هستیم و بیمارستان ها با مراجعه بالای مردم مواجهند که این راهبرد موجب کاهش مراجعات به بیمارستانها خواهد شد.
وی ادامه داد: لذا برای موارد سرپایی از مردم می خواهیم به مراکز جامع خدمات سلامت منتخب کووید ۱۹ مراجعه کنند که بیش از ۱۲۰۰ مرکز هستند و در مسیریاب های بلد و نشان آدرس آنها وجود دارد. مردم عزیز ما نشانی این مراکز را از سامانه ۴۰۳۰ نیز می توانند دریافت کنند.
وی راهبرد ششم از گام پنجم بسیج ملی کووید ۱۹ را نظارت بر پروتکل های بهداشتی و اعمال قانون دانست و گفت: در این راهبرد مردم خودشان باید نظارت مردمی انجام دهند و بر اساس گزارش آنها مداخلات انجام می گیرد. تشدید نظارت ها توسط وزارت بهداشت با مشارکت بسیج و هلال احمر هم انجام می شود. نظارت ها بر سفرهای خارجی و مرزها باید افزایش یابد. مسئولیت پذیری و نظارت سایر دستگاه ها در حیطه وظایف خودشان هم باید انجام شود.
دکتر تبریزی در پایان گفت: امیدواریم که گام پنجم را با کمترین آسیب پشت سر بگذاریم تا ایمنی جمعی با واکسیناسیون عمومی افزایش و شدت ابتلا و مرگها کاهش یابد تا جامعه بتدریج به شرایط قبل از کووید ۱۹ برگردد.

بیماری که خطر مرگ با کرونا را ۹ برابر می کند



داشتن بیماری زمینه ای یکی از عاملان مهم و اصلی مرگ مبتلایان به ویروس کروناست ، به تازگی ارتباط بین مشکلی دیگر و مرگ براثر کووید ۱۹ شناسایی شده است. مطالعات اخیر نشان می دهد که بین یک بیماری دهان و دندانی و کووید ۱۹ ارتباطاتی وجود دارد. بیمارانی که از پریودنتیتیس یا بیماری های مربوط به لثه رنج می برند، ۹ برابر خطر مرگ بیشتری بر اثر کووید ۱۹ دارند و سه برابر احتمال راه پیدا کردن به icu در آن ها بیشتر از افراد معمولی است.
از آن جایی که در دوران پاندمی کرونا بسیاری از افراد از رفتن به دندانپزشک اجتناب می کنند و نگران هستند، پس باید در منزل بهداشت کامل دهان را رعایت کنند که سلامت کلی بدن آن ها به آن وابسته است و ممکن است به تعویق انداختن ملاقات با دندانپزشک آسیب های جبران ناپذیر و جدی را در دهان و دندان فرد ایجاد کند. بیماری لثه ای که درمان نشود، می تواند عاملی برای ورود باکتری از دهان به کل بدن باشد و سپس به ریه ها برود و احتمال آسیب پذیر شدن بیماران را افزایش دهد.
گروهی از متخصصان به این نتیجه رسیده اند که فعالیت سلول ایمنی نوتروفیل مکانیزمی را ایجاد می کند که بین بیماری های پریودنتال یا دهان و دندان و بیماری قلبی، سرطان و مشکلات التهابی بدن و حتی کووید ۱۹ ارتباطاتی وجود دارد.
نوتروفیل ها سلول های سیستم ایمنی هستند که با عفونت های باکتریایی مربوط به بیماری لثه مبارزه می کنند. زمانی که تعداد این سلول ها زیاد شود، آن ها پاسخ شدیدتری به هر نوع عفونت می دهند. ممکن است که بدن در معرض وضعیت های التهابی ثانویه قرار بگیرد و همین سلول های ایمنی عاملی برای تخریب بعضی از بافت ها و اعضای بدن باشد.
زخم های موجود در دهان و زبان، حساسیت دهانی، مردگی بافت لب یا نکروز لب جزء مواردی است که می تواند با کووید نوزده ارتباط داشته باشد و دهان هم منبع اصلی این عفونت و انتقال آن است. وجود زخم و ضایعه هایی در دهان جزء علائم اولیه کووید ۱۹ هستند و ممکن است وضعیت بیمار را بدتر کنند.
به همین دلیل وضعیت دهان و دندان باید در طول ابتلا به کووید ۱۹ و بعد از آن هم به دقت تحت مراقبت باشد. پس همانطور که متوجه شدید، در این دوران هیچ چیز مهم تر از رعایت بهداشت دهان و دندان نیست.
پس با رعایت بهداشت مناسب دهان، پیروی کردن از یک رژیم غذایی سالم و مراجعه منظم به دندانپزشک از بیماری لثه جلوگیری کنید. خطرات زیادی در به تعویق انداختن درمان دندان و لثه وجود دارد بنابراین در ملاقات با دندانپزشک در صورت احساس درد، تردید نداشته باشید.

سازمان بسیج با همه ظرفیت خود برای مقابله با ویروس کرونا آماده است

رییس سازمان بسیج مستضعفین گفت: بسیج آماده مشارکت گسترده با وزارت بهداشت در راستای تشدید طرح شهید سلیمانی و طرح های لازم دیگر برای مقابله با ویروس کرونا است سردار سلیمانی رییس سازمان بسیج مستضعفین طی نامه ای به دکتر نمکی وزیر بهداشت از اعلام آمادگی این سازمان در جهت مشارکت در تشدید طرح شهید سلیمانی و طرح های لازم دیگر و کمک به متولیان عرصه درمان همزمان با موج چهارم کرونا در کشور خبر داد. سردار سلیمانی در این نامه اعلام کرده است که سازمان بسیج با همه ظرفیت خود در خدمت ملت عزیز ایران اسلامی در مواجهه با ویروس کرونا است.

سراج / خبر

زمان رسیدن به قله موج چهارم کرونا مشخص نیست

معاون درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه زمان رسیدن به قله موج چهارم کرونا مشخص نیست، گفت: افراد جامعه باید سعی کنند با ماندن در منزل و رعایت پروتکل های بهداشتی از آلودگی و چرخش بیشتر این ویروس در محیط های عمومی و بین یکدیگر جلوگیری کنند دکتر قاسم جان بابایی معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به همراه دکتر ملک پور رییس مرکز نظارت و اعتباربخشی وزارت بهداشت در سفر به استان مرکزی از بیمارستان امیرالمومنین (ع) و پروژه بیمارستانی در دست احداث سوانح و سوختگی اراک، بیمارستان امام صادق (ع) دلیجان و بیمارستان شهید مدرس ساوه بازدید و به ارزیابی روند ارائه خدمات و شیوه اجرای پروتکل های درمانی پرداختند.
معاون درمان وزارت بهداشت در حاشیه سفر خود به اراک بیان کرد: کرونای انگلیسی در سراسر کشور پخش شده و استان مرکزی نیز از این قاعده مستثنی نبوده است. تعداد تست ها و میزان مثبت شدن نتیجه آنان به شدت رو به افزایش است. دکتر جان بابایی افزود: در اواخر سال ۹۹ و دو هفته سال جاری شرایط پایداری در استان مرکزی حاکم بود، ولی به دلیل عدم رعایت شیوه نامه های بهداشتی استان مرکزی، دچار بحران موج چهارم شده است. این موج بسیار جدی تر از موج قبلی است وی تاکید کرد: میزان مثبت شدن تست ها در بیماران مراجعه کننده به کلینیک های تنفسی بیش از ۶۰ درصد شده و در بیماران بستری در بخش بیش از ۸۰ درصد گزارش شده است و این یعنی گرفتار شدن در پیک چهارم. معاون درمان وزارت بهداشت افزود: این موج بسیار جدی تر از موج قبلی است به طوری که انتشار و قدرت سرایت بسیار سریع و خطرناک تری نسبت به نوع کلاسیک خود دارد، بنابراین افراد جامعه باید سعی کنند، با ماندن در منزل و رعایت پروتکل های بهداشتی از آلودگی و چرخش بیشتر این ویروس در محیط های عمومی و بین یکدیگر جلوگیری کنند. وی با اشاره به اینکه با تمام توان سعی در حل چالش های موجود داریم، خاطرنشان کرد: خوشبختانه خبرهای خوشی از واکسن ایرانی کرونا در راه است و امیدواریم اواخر فصل بهار به مرحله تزریق برسد. تزریق واکسن تنها شدت بیماری و مرگ و میر را کاهش می دهد دکتر جان بابایی گفت: تا به امروز گروهی از کادر بهداشت و درمان و سالمندان واکسینه شده و به تدریج با تامین منابع، گروه های پر خطر نیز واکسینه می شوند.معاون درمان وزارت بهداشت یادآور شد: تزریق واکسن تنها شدت بیماری و مرگ و میر را کاهش می دهد، بنابراین باید تا اتمام این اپیدمی، پروتکل های بهداشتی همچنان با جدیت روزهای نخست رعایت شوند.
دکتر جان بابایی افزود: تا زمان رسیدن جامعه به سطح کامل ایمنی با تزریق واکسن، تنها راه مقابله و کنترل این بیماری و کاهش مرگ و میر، رعایت شیوه نامه های بهداشتی و همکاری مردم است.
دانشگاه علوم پزشکی اراک عملکرد قابل قبولی در سه موج قبلی داشت
وی گفت: با توجه به افزایش صعودی بیماران در موج چهارم و احتمال سرریز شدن بیماران کرونایی در سانتر اصلی این شهر (بیمارستان امیرالمومنین)، به فکر توسعه و گسترش سانتر کرونا علی الخصوص مگا آی سی یو این مرکز هستیم. معاون درمان وزارت بهداشت افزود: همچنین به منظور پیش بینی اضافه شدن بیمارستان امیرکبیر به سانتر کرونا سعی در اضافه کردن دستگاه اکسیژن ساز برای این مرکز خواهیم کرد. دکتر جان بابایی خاطرنشان کرد: خوشبختانه در این بازدید تسلط کادر پزشکی و پرستاری کاملا به چشم می خورد و این نشان از تلاش و برنامه ریزی شبانه روزی، ریی، معاونین و مدیران و همه همکاران دانشگاه علوم پزشکی دارد. وی گفت: دانشگاه علوم پزشکی اراک عملکرد قابل قبولی در سه موج قبلی داشت و امیدواریم در این پیک نیز با توجه به استفاده از تجارب ماه های گذشته و توان بالای نیروی انسانی، از این بحران نیز به سلامت عبور کند.مشکل کمبود تخت در تمام دنیا به یک چالش جدی مبدل شده است معاون درمان وزارت بهداشت یادآور شد: مشکل کمبود تخت در تمام دنیا به دلیل غافلگیر شدن حوزه سلامت، به یک مشکل و چالش جدی مبدل شده و در کشور ما نیز بر اساس تخت های موجود و ظرفیت های بالقوه، برنامه ریزی شده است چرا که در غیر این صورت سر ریز بیماران منجر به اختلال در روند درمان بیماران کرونایی و سایر بیماران می شود.بنابراین بیش از پیش و با جدیت باید پروتکل های بهداشتی رعایت شوند. دکتر جان بابایی ضمن اشاره به اینکه بیمارستان فعلی ولی عصر اراک، بسیار فرسوده و جوابگوی نیاز کنونی شهر اراک نیست، گفت: پروژه ۵۲۰ تختخوابی بیمارستان ولی عصر(عج) اراک یک خواسته به حق مردم این استان بوده و با توجه به محدودیت تخت های درمانی، امید می رود با کمک دولت و وزارت بهداشت بتوانیم امسال شاهد تکمیل و بهره برداری از آن باشیم.
وی همچنین از مرکز سوانح و سوختگی اراک هم بازدید کرد و گفت: دانشگاه علوم پزشکی اراک سعی دارد، تجهیز این مرکز که برای استان و کلانشهر اراک بسیار مهم و ارزشمند است را با کمک و مساعدت سازمان انرژی اتمی، هرچه زودتر به سرانجام برساند که در این راه وزارت بهداشت و معاونت درمان نیز حمایت های خود را متوقف نخواهد کرد.